

APPLICATION FORM FOR ASSISTANCE

सहायता हेतु आवेदन प्रारूप

(Healthcare)

(स्वास्थ्य देखभाल)



Koshika
foundation
Building blocks of life

APPLICATION No.:

आवेदन संख्या :

3/0925/1802

APPLICATION DATE:

आवेदन तिथि

11/9/25

NAME of APPLICANT:

आवेदक का नाम

Saraamma

AGE-YEARS आयु-वर्ष

60

SEX लिंग

F

FATHER'S/SPOUSE'S NAME:

पिता/सहोदर का नाम

W/O Nagaraja

PRESENT RESIDENCE ADDRESS वर्तमान निवास स्थान

Bachchatti, Nagadabatti, post Cherkonaga
- Kumbhathi, Tumkur District, Karnataka

PERMANENT RESIDENCE ADDRESS: स्थायी निवास स्थान

-11-



pre op post op

1802 Saraamma

OCCUPATION:

व्यवसाय

Home maker

MARRIED (विवाहित)

UNMARRIED (अविवाहित)

TOTAL ANNUAL INCOME:

कुल वार्षिक आय

23,000/-

(Attach Proof of Income)

(आय का प्रमाण प्रस्तुत करें)

PAN No. क्या है/नहीं है

ARE YOU AN INCOME TAX ASSESSEE (Tick whichever is applicable):

क्या आप आय करदाता हैं (को फॉर्म में ताल या नहीं का चिह्न लगाएं)

Yes / No

हां / नहीं

FAMILY DETAILS परिवार विवरण

Sr. No. क्रम संख्या	Name of Family Member परिवार के सदस्यों का नाम	Age (Years) उम्र (वर्ष)	Gender लिंग	Relation with Applicant आवेदक से संबंधित व्यक्ति

BASIS for REQUESTING ASSISTANCE (Tick whichever is applicable)

सहायता के लिए विनियम अनुसार

BPL Card (Attach Card Copy) एनडीएस कार्ड का प्रमाण प्रस्तुत करें (आय पर भी काम नहीं चलाना चाहिए)	EWB Certificate (Attach Certificate Copy) आय आय कर प्रमाण प्रस्तुत करें (आय पर भी काम नहीं चलाना चाहिए)	Ration Card (Attach Copy) आय आय कर प्रमाण प्रस्तुत करें (आय पर भी काम नहीं चलाना चाहिए)	Any Other Basis/Proof अन्य कोई प्रमाण
---	--	--	--

"PURPOSE" for REQUESTING ASSISTANCE:

सहायता हेतु किसे करने वाली का उद्देश्य:

Sr. No. क्रम संख्या	Medical Reports/Prescriptions Attached अनुसंधान/प्रातिफल से जुड़ी को गई प्रमाणित सूची संलग्न
①	Diagnosis RE Cataract LE Cataract
②	surgery RE Cataract + p.i.o.l

ASSISTANCE BEING AWAIED for SAME "PURPOSE" from OTHER SOURCES

इस उद्देश्य के हेतु कोई अन्य सहायता किसी अन्य स्रोत से प्राप्त हो रही है?

Sr. No. क्रम संख्या	NAME of OTHER SOURCE अन्य स्रोत का नाम	AMOUNT of ASSISTANCE BEING AWAIED तो गई सहायता राशि

